

CAMILLIAN HOSPITAL

423 Sukhumvit 55 Road, (Thonglo),
North Klongtun, Vadhana, Bangkok Thailand
Tel. 02-185-1444, (Auto) Fax. 02-185-1403

**โรงพยาบาลคามิลเลียน**

423 ถนนสุขุมวิท 55 (ซอยทองหล่อ)
คลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทร. 02-185-1444 (อัตโนมัติ) โทรสาร. 02-185-1403

เล่มที่ 1851

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 92508

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์/แพทย์หญิง..... นันทก ศรีทองนาค

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่..... 44143

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลคามิลเลียน

หนังสือรับรองฉบับนี้ ขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีรายชื่อข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายบุคคลต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล..... นาย วรวิทย์ จอห์นสัน

บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทบัตรด้วย)..... AN 5804920

ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลคามิลเลียน เมื่อวันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2558

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

วินิจฉัยโรค (ควรบอกชื่อโรค บริเวณที่เป็นโรคและระยะของโรค).....

.....

การให้การรักษา.....

เห็นควรให้หยุดพักรักษาตัวเป็นเวลา..... 1วัน

นับตั้งแต่ วันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2558

ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2558

ขอรับรอง ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ.....

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ.....

หมายเหตุ.....